



Efficacy and Prognostic Factors of Sorafenib Targeted Therapy for Advanced Hepatocellular Carcinoma

Sun LONG, Yang SHIWEI, Fang QING, Liu PING, Zhang RONGJIE,
Hu CHUNFANG, & Hao YINGXUE *

Department of Vascular Surgery, First Affiliated Hospital of Army Military Medical University,
Chongqing 400038, PR China

SUMMARY. To investigate the efficacy and prognostic factors of sorafenib targeted therapy for advanced liver cancer after interventional therapy, 100 patients with advanced liver cancer were selected and divided into two groups as the control group was treated with transcatheter arterial chemoembolization while the study group was treated with sorafenib in addition to transcatheter arterial chemoembolization. The clinical efficacy and adverse reactions were compared and the related factors affecting the prognosis were analyzed by single and multiple factors. Univariate analysis showed that there were statistically significant differences ($p < 0.05$) in hepatitis background, liver function Child-Pugh, BCLC staging, alpha-fetoprotein level and pancreatic atrophy. After multi-factor analysis, pancreatic atrophy, BCLC staging, alpha-fetoprotein level, Child-Pugh level of liver function and hepatitis background were the main risk factors for prognosis of patients after interventional surgery and the differences were comparable ($p < 0.05$). The therapeutic effect of the study group was better than the control group. The incidence of hand-foot skin reactions, diarrhea and adverse reactions in the study group was higher than the control group and there was no comparable difference ($p > 0.05$) in the incidence of abnormal liver function and hypertension between the two groups. The application of sorafenib targeted therapy in patients with advanced liver cancer after interventional surgery can significantly prolong the patient's survival, improve the prognosis, and improve the clinical efficacy.

RESUMEN. Para investigar la eficacia y los factores pronósticos de la terapia dirigida con sorafenib para el cáncer de hígado avanzado después de la terapia intervencionista se seleccionaron 100 pacientes con cáncer de hígado avanzado y se dividieron en dos grupos; el grupo control se trató con quimioembolización transcatheter arterial mientras que el grupo de estudio se trató con sorafenib además de quimioembolización transcatheter arterial. Se compararon la eficacia clínica y las reacciones adversas y los factores relacionados que afectan el pronóstico se analizaron por factores únicos y múltiples. El análisis univariado mostró que había diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en antecedentes de hepatitis, función hepática Child-Pugh, estadificación BCLC, nivel de alfa-fetoproteína y atrofia pancreática. Después del análisis multifactorial, la atrofia pancreática, la estadificación BCLC, el nivel de alfa-fetoproteína, el nivel de Child-Pugh de la función hepática y los antecedentes de hepatitis fueron los principales factores de riesgo para el pronóstico de los pacientes después de la cirugía intervencionista y las diferencias fueron comparables ($p < 0.05$). El efecto terapéutico del grupo de estudio fue mejor que el del grupo control. La incidencia de reacciones cutáneas de manos y pies, diarrea y reacciones adversas en el grupo de estudio fue mayor que en el grupo de control y no hubo diferencias comparables ($p > 0.05$) en la incidencia de función hepática anormal e hipertensión entre los dos grupos. La aplicación de la terapia dirigida con sorafenib en pacientes con cáncer de hígado avanzado después de una cirugía intervencionista puede prolongar significativamente la supervivencia del paciente, mejorar el pronóstico y mejorar la eficacia clínica.

KEY WORDS: advanced liver cancer, prognostic factors, sorafenib.

* Author to whom correspondence should be addressed. E-mail: linxing90930@163.com